

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Data

Colaborador			Qtd CRO(s)	
NAYRA MARQUIM			15/01/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	28813	RJ	AMANDA MACHADO DE ALMEIDA SANTANA	
CNPJ			CPF	
52745458000173			08298205740	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/06/2024	J	Operadora	SAD1734619516	19/12/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DAS OSTRAS	302	32	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
Moeda				
-	-	-	Última produç.	Valor última prod.
Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção	
19/12/2024	15/01/2025	27 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input type="checkbox"/> 1º contato	Data	26/12/2024	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Benefício Grosseiro
Obs.:				
AMANDA MACHADO DE ALMEIDA SANTANACRO: RJ - 28813, Espero que esta mensagem o encontre bem. Meu nome é Nayra e sou representante da Odontolife, em parceria com a Dental Uno motivo do meu contato é referente à solicitação de desligamento registrada em nosso site. Antes de prosseguirmos com o preenchimento do formulário correspondente, gostaria de solicitar uma breve conversa com o senhor(a) para compreender melhor suas insatisfações. Nossa objetivo é verificar se há algo que possamos oferecer ou aprimorar para manter nossa parceria.				
<input type="checkbox"/> 2º contato	Data	27/12/2025	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
Obs.:				
[11:22, 27/12/2024] +55 22 99912-2695; Bom dia [11:22, 27/12/2024] +55 22 99912-2695: Não estamos tendo pacientes entrando em contato [11:23, 27/12/2024] +55 22 99912-2695; Além disso, quando entram estamos encontrando muita dificuldade para realização de rx [11:23, 27/12/2024] +55 22 99912-2695; Eu solicito rx panorâmica para todos os pacientes que são consultados por mim [11:24, 27/12/2024] +55 22 99912-2695; Além de realizar a avaliação geral, é uma forma de respaldo de como o paciente chegou para mim				
<input type="checkbox"/> 3º contato	Data	27/12/2025	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Glosas
Obs.:				
Quanto ao suporte, não tenho certeza se a senhora já possui o novo contato, mas posso encaminhá-lo, caso necessário. Dependendo da situação, também podemos direcioná-la para o setor adequado. Em relação às panorâmicas, infelizmente não há possibilidade de liberação imediata e solicitação padrão, pois há a necessidade da avaliação do sistema indicando se há necessidade ou não. O que pode ser viável é, em anexo à solicitação, a senhora deixar esclarecida a necessidade do raio X periapical, por exemplo para que em análise tenha maior chance de liberação.				
<input type="checkbox"/> 4º contato	Data	07/01/2025	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
Obs.:				
[10:51, 07/01/2025] Retenção Odontolife: Bom dia doutora, [10:51, 07/01/2025] Retenção Odontolife: Doutoro foi feita a verificação e é algo padrão do sistema que não pode ser alterado como a senhora deseja. [15:58, 07/01/2025] +55 22 99912-2695: Boa tarde [15:59, 07/01/2025] +55 22 99912-2695: Tudo bem... [15:59, 07/01/2025] +55 22 99912-2695: Solicito o desligamento [15:59, 07/01/2025] Retenção Odontolife: Ok, irei prosseguir com o desligamento				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia



Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	5	Periodontia
5	Dentística	2	Protese Dentalria
	Endodontia	7	Clínico Geral
4	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Doutora solicita uma demanda inválida para a odontolife que seja a liberação imediata dos procedimentos afirma sua insatisfação e solicita o desligamento.

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias
<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input checked="" type="checkbox"/> Burocracia Operadora
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste
<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	
<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES	

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro